



Población y Salud en Mesoamérica

Percepción de riesgo y conocimiento de la infección por el Virus del Papiloma Humano en un grupo de hombres mexicanos

Diego Sosa-Hernández, Sthepany Burgos-Salas, Jesús Gómez-Carballo, Laura Conde-Ferráez, Ligia Vera-Gamboa, Nuvia Kantun-Moreno y María del Refugio González-Losa

Cómo citar este artículo:

Sosa-Hernández, D., Burgos-Salas, S., Gómez-Carballo, J., Conde-Ferráez, L., Vera-Gamboa, L., Kantun-Moreno, N. y González-Losa, M. R. (2024). Percepción de riesgo y conocimiento de la infección por el Virus del Papiloma Humano en un grupo de hombres mexicanos. *Revista Población y Salud en Mesoamérica*, 22(1). <https://doi.org/10.15517/psm.v22i1.57721>



ISSN-1659-0201 <http://ccp.ucr.ac.cr/revista/>

Revista electrónica semestral
[Centro Centroamericano de Población](#)
[Universidad de Costa Rica](#)

Percepción de riesgo y conocimiento de la infección por el Virus del Papiloma Humano en un grupo de hombres mexicanos

Risk perception and knowledge of Human Papillomavirus infection among a group of Mexican males

Diego Sosa-Hernández¹, Sthepany Burgos-Salas², Jesús Gómez-Carballo³, Laura Conde-Ferrández⁴, Ligia Vera-Gamboa⁵, Nuvia Kantun-Moreno⁶ y María del Refugio González-Losa⁷

Resumen: Introducción. La infección por el virus de papiloma humano es la infección viral de transmisión sexual más frecuente, que puede ser prevenida con conocimiento y actitudes que promuevan el sexo seguro. Los hombres son un importante eslabón en la transmisión al ser portadores asintomáticos del virus, situación que ignoran. El objetivo del estudio es determinar si los conocimientos y la percepción de riesgo para VPH se asocian a la infección subclínica. **Metodología.** Se realizó un estudio prospectivo, transversal y analítico que incluyó a 164 varones entre 18 y 45 años, que se autoseleccionaron para participar. Se utilizó un instrumento autoaplicable para medir la percepción de riesgo y el conocimiento hacia el VPH que constó de 10 reactivos tipo escala Likert, los cuales 5 midieron percepción de riesgo y 5 conocimientos. La identificación del virus en genitales se realizó con biología molecular. **Resultados.** La media de edad fue de 29 años, la prevalencia del Papilomavirus fue del 24 %, el 68 % de la población estudiada presentó una alta percepción de riesgo para adquirir el virus; 30 % medio y solamente el 2 % tuvo una percepción de riesgo baja. Respecto a los resultados de conocimiento el 88 % tiene un nivel alto y el 12 % medio. No se encontró asociación entre el nivel de conocimientos ($p = 0.53299$) y la percepción de riesgo ($p = 0.53299$) con la infección. **Conclusión.** No se encontró asociación entre conocimiento y percepción de riesgo con la infección asintomática por VPH.

Palabras clave: Infección de transmisión sexual, virus del papiloma humano, hombres.

Abstract: Introduction. Human papillomavirus infection is the most common sexually transmitted viral infection that might be prevented with knowledge and attitudes that promote safe sex. Males play a role in transmission as they are asymptomatic carriers of the virus, a situation that they ignore. The aim of the study is to determine association between knowledge and risk perception with subclinical infection. **Methodology.** A prospective, cross-sectional and analytical study was conducted, including 164 males between 18 and 45 years, self-selected to be included. A self-administered instrument was used to measure perception of risk and knowledge about human papillomavirus infection with ten items using the Likert scale, five for measure risk perception and five to knowledge. Molecular biology, to identify the virus in the genitals, was used. **Results.** The male's average age was 29 years, with an infection prevalence of 24 %, 68 % of the population studied had a high perception of risk for acquiring the infection; 30 % medium risk, and only 2 % had a low perception. Regarding knowledge, 88 % had a high level and 12 % medium level. No association between knowledge level ($p=0.53299$) and perception of infection risk ($p=0.53299$) was found. **Conclusion.** No association between knowledge and risk perception with asymptomatic papillomavirus infection was found.

Keywords: Sexually transmitted infection, human papillomavirus, men.

Recebido: 05 dic, 2023 | **Corregido:** 10 jun, 2023 | **Aceptado:** 20 jun, 2023

¹ Universidad Autónoma de Yucatán. MÉXICO. diegoi.sosah@gmail.com

² Universidad Autónoma de Yucatán. MÉXICO. stephanyburgosv@gmail.com

³ Universidad Autónoma de Yucatán. MÉXICO. jesus.gomez@correo.uady.mx

⁴ Universidad Autónoma de Yucatán. MÉXICO. laura.conde@correo.uady.mx

⁵ Universidad Autónoma de Yucatán. MÉXICO. vgamboa@correo.uady.mx

⁶ Universidad Autónoma de Yucatán. MÉXICO. kantun@correo.uady.mx

⁷ Universidad Autónoma de Yucatán. MÉXICO. glosa@correo.uady.mx

1. Introducción

El Virus del Papiloma Humano (VPH) es la infección viral de transmisión sexual más frecuente en el mundo, responsable de lesiones proliferativas benignas y malignas en hombres y mujeres. Adicional a la carga epidemiológica de la infección, su relevancia radica en su rol etiológico de diversas neoplasias. Se estima que el 5 % de todos los cánceres a nivel mundial están asociadas con el virus. Las neoplasias asociadas al virus son cervicouterino, de cabeza y cuello, vulva, pene y región anal (de Martel et al., 2018; Forman et al., 2012).

El primer cáncer relacionado con el VPH fue el cervicouterino, hallazgo que le valió al Doctor Harald zur Hausen el Premio Nóbel de Medicina en 2008, dicho descubrimiento propició que la investigación epidemiológica se enfocara durante décadas en las mujeres principalmente, lo que llevó a la implementación de la vacunación en niñas de 9 a 13 años, con el objetivo de disminuir la carga de enfermedad y las defunciones relacionadas. Los VPH que afectan a mucosas han sido clasificados de acuerdo con su asociación con el desarrollo de neoplasias malignas. Los genotipos catalogados como oncogénico son VPH 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58 y 59, siete de los cuales están incluidos en la vacuna nonavalente (9vVPH, Gardasil, Merck®; Wang et al., 2020)

Al tratarse de una infección de transmisión sexual, el estudio de la epidemiología del VPH en varones es relevante para comprender de forma integral la dinámica de transmisión y la epidemiología. El estudio de la evolución natural de la infección en varones ha revelado que solo el 2 % presentan manifestaciones clínicas, como verrugas y condilomas. Todas las otras infecciones son subclínicas o inaparentes, lo que los convierte en un eslabón importante en la cadena de transmisión (Giuliano et al., 2008)

La frecuencia de infección subclínica en varones es muy variada, pudiendo alcanzar hasta al 65 % según la población estudiada y la metodología empleada (Cai et al., 2016; Davarmanesh et al., 2020; Giuliano et al., 2008; Nielsen et al., 2013). El principal factor de riesgo asociado a esta infección es la conducta sexual, un factor 100 % modificable (Giuliano et al., 2009).

De acuerdo con Goldstein, citado en Puerta Cortés (2020), “la percepción es la organización e interpretación de las sensaciones, por medio de la percepción tomamos conciencia de los sucesos externos y la interpretamos”. Por lo tanto, la percepción determina nuestras acciones, actitudes, emociones y motivaciones hacia estímulos y/o situaciones específicas. Según el modelo de creencias de salud (revisado por Champion y Skinner, 2008), la percepción de la susceptibilidad, severidad, beneficios y barreras es determinante del comportamiento y las acciones individuales en salud.

En el contexto de conductas saludables o de riesgo, García del Castillo (2012) destacó que “la percepción de riesgo es un elemento fundamental en la adquisición y mantenimiento de los comportamientos relacionados con la salud individual y grupal”. De esta manera, la percepción de riesgo es la interpretación de la realidad que un sujeto hace de acuerdo con sus creencias, conocimientos, experiencias y en las posibles consecuencias de una acción.

El conocimiento es uno de los elementos en los que se sustenta la percepción de riesgo. El conocimiento sobre el VPH se ha estudiado ampliamente en mujeres por su asociación con cáncer cervicouterino. En el caso de los hombres, un porcentaje elevado de las investigaciones se realizan en estudiantes universitarios, por la factibilidad del estudio y por ser una población altamente vulnerable a la infección.

Un estudio que incluyó a 884 estudiantes universitarios demostró que el 69 % de los hombres y el 82 % de las mujeres afirmaron haber escuchado sobre el VPH. Un dato relevante fue que solo el 46.8 % conocían qué es una infección de transmisión sexual (Liu et al., 2020).

De igual manera, el estudio de Iraizos Barrios et al. (2021), realizado en universitarios cubanos, reportó que solo el 48.2 % de los hombres afirmó saber de la existencia del VPH, cifra que se incrementó a 75 % en mujeres. Uno de los puntos relevantes de la encuesta fue el resultado de la pregunta sobre prevención de la infección. El uso del preservativo como método de protección fue respondido satisfactoriamente por 83 % de los hombres y solo el 43 % de las mujeres.

En México, Pérez-Pérez (2021) analizó una cohorte de 205 universitarios indígenas del estado de Puebla para identificar los conocimientos sobre la infección por VPH. Los resultados arrojaron que, de forma global, las mujeres tuvieron mayor conocimiento que los hombres; sin embargo, más hombres reconocen las barreras para la utilización del preservativo. El objetivo de este trabajo es determinar si los conocimientos y la percepción de riesgo para VPH se asocian a la infección subclínica.

2. Metodología

2.1 Tipo de estudio

Se realizó un estudio cuantitativo, prospectivo, analítico y transversal de mayo a septiembre de 2021 que incluyó a 164 hombres con vida sexual activa y con un rango de edad de 18 a 45 años residentes de zonas urbanas del estado de Yucatán, México.

2.2 Recolección de datos y toma de muestra

Para la obtención de datos, se diseñó una campaña para redes sociales, específicamente en la plataforma Facebook, con el fin de difundir el proyecto entre hombres de 18 a 45 años e incentivar su participación. La campaña se denominó "Por ti, por los que amas. Detección de VPH en varones", y en la página se explicó el objetivo del estudio y se indicaron los pasos a seguir para participar. Los interesados se registraron a través del link de la página del proyecto, en donde compartieron sus datos de contacto. Posteriormente, un trabajador social responsable de la logística de la toma de muestra y recolección de datos se comunicó vía WhatsApp con los participantes para aclarar dudas, proporcionar detalles del estudio y agendar una cita presencial. Durante la cita se explicó el objetivo del estudio, se efectuó la lectura y firma del consentimiento informado.

Los criterios de inclusión fueron el rango de edad antes señalado, no tener verrugas genitales ni ser portador de VIH. El estudio se efectuó de acuerdo con lo establecido en la Declaración de Helsinki sobre la investigación con seres humanos y fue aprobado por el Comité de Ética e Investigación del Centro de Investigaciones Regionales Dr. Hideyo Noguchi de la Universidad Autónoma de Yucatán, con el número CEI-01-2020. Todos los participantes del estudio firmaron el consentimiento informado de forma voluntaria, donde se les garantizó el anonimato y la confidencialidad de sus datos personales.

El estudio se llevó a cabo en el Laboratorio de Virología del Centro de Investigaciones Regionales Dr. Hideyo Noguchi de la Universidad Autónoma de Yucatán. El contacto con los participantes, agenda de cita y seguimiento se realizó por un Licenciado en Trabajo Social colaborador del proyecto, y la toma de muestra por un Químico Farmacéutico Biólogo.

Previo a la toma de muestra, se hizo entrega de un instrumento autoaplicable dividido en 4 secciones. La primera recabó información sociodemográfica de los participantes: edad, nivel de estudios, ocupación y estado civil. La segunda sección recolectó información sobre consumo de alcohol y tabaco. Datos de conducta sexual, como inicio de vida sexual, número de compañeros y/o compañeros sexuales, preferencia sexual, prácticas sexuales y el uso de condón, fueron recolectados en la tercera sección. Finalmente, se recabó la información sobre el conocimiento acerca del VPH y la percepción de riesgo.

La última parte del instrumento consta de 10 reactivos tipo escala Likert, de los cuales, 5 miden percepción de riesgo y 5 de conocimiento. Las opciones de respuestas van de totalmente en desacuerdo a totalmente de acuerdo, y el puntaje máximo para cada sección fue de 25 puntos. El conocimiento y la percepción de riesgo se evaluaron utilizando una escala de valoración de las siguientes categorías: percepción de riesgo bajo (1-8 puntos); percepción de riesgo medio (9-16 puntos); percepción de riesgo alto (17-25). De la misma forma, se clasificaron los resultados de conocimiento como bajo (1-8 puntos), medio (9-16 puntos) y alto (17-25 puntos). El instrumento fue previamente validado y será publicado separadamente.

2.3 Detección de VPH

Para determinar la presencia de VPH, se colectaron dos muestras: una que incluyó la región de glándula y surco balano prepucial y otra del cuerpo de pene. Ambas tomas se realizaron con un hisopo flocado (COPAN FLOKED SWABS) previamente humedecido con solución fisiológica y se depositaron en etanol al 50 % a temperatura ambiente hasta su procesamiento. La extracción del ADN total se realizó con el estuche comercial DNeasy Blood & Tissue (Qiagen), siguiendo las instrucciones del fabricante. La cuantificación y la pureza del ADN total se determinó con el espectrofotómetro Nanodrop 2000 (Thermo Scientific).

La identificación del genoma del VPH se realizó por medio de la técnica de reacción en cadena de la polimerasa (PCR) punto final, utilizando dos pares de oligonucleótidos universales para una región conservada del gen L1: MY09/11 y L1C1. Dichos iniciadores amplifican regiones de 450pb y 250 pb

respectivamente, de acuerdo con metodologías previamente reportadas (Gravitt et al., 2000; Husnjak et al., 2000). Se utilizó como control positivo una clona del genoma de VPH 16 donada por el Dr. Ethel-Michele de Villers (German Cancer Research Center). Como control interno se amplificó el gen constitutivo de humano, *Gliceraldehído-3-fosfato deshidrogenasa* (Cambrano-Ancona et al., 2018).

Se identificaron 33 genotipos de alto y bajo riesgo en las muestras positivas a VPH, utilizando la metodología de PCR tiempo real con el fluoróforo SYBR Green (datos no publicados). A cada muestra procesada se le asignó número de folio en lugar de utilizar los nombres de los participantes. Por último, los resultados del diagnóstico de VPH fueron enviados a los correos electrónicos proporcionados durante la entrevista.

2.4 Análisis estadísticos

Se generó una base de datos en Excel con la siguiente información: edad, tabaquismo, consumo de alcohol, conducta sexual, antecedentes de infecciones de transmisión sexual, respuestas de percepción de riesgo, respuestas de conocimiento, resultado de detección de VPH. Se realizó estadística descriptiva calculando medias, porcentajes y frecuencias. Para analizar asociación entre el conocimiento y la percepción de riesgo contra la infección por VPH, se aplicó la prueba de Chi cuadrada, categorizando los niveles de conocimiento alto vs. medio y bajo, al igual que los niveles de percepción de riesgo alto vs. medio y bajo.

3. Resultados

3.1 Diagnóstico de VPH y conducta sexual de los participantes

La campaña "Por ti, por los que amas: Detección de VPH en hombres" fue bien recibida por la población yucateca, logrando la participación voluntaria de 205 sujetos en un período de 5 meses. Se excluyeron 41 (20 %) por no cumplir los criterios de inclusión, quedando con 164 hombres la población de estudio. La media de edad fue 29.78 años, con un rango de 18-45 años. El 31 % es fumador, el 38 % convive con algún fumador (fumador pasivo) y el 20 % son fumadores pasivos y activos. Respecto al consumo de bebidas alcohólicas, el 11.5 % nunca toma alcohol; el 38.4 % lo hace varias veces a la semana; el 28.6 % una o dos veces al mes; el 20 % reportó consumo de alcohol ocasional, y solamente un sujeto refirió consumo diario.

El 100 % de las 164 muestras colectadas fueron adecuadas, ya que se logró la amplificación del control interno humano. La prevalencia global de VPH fue del 24 % (40/164). Se identificaron 25 genotipos diferentes, los más frecuentes fueron VPH 91 en el 22.5 % de varones positivos (9/40); VPH 84 y VPH 66 en el 20 % (8/40) respectivamente; VPH 43, VPH 59 y VPH 51 en el 15 % (6/40) cada uno. Es importante señalar que el 82 % tuvo más de un genotipo.

Dado que el VPH es un agente de transmisión sexual, en la Tabla 1 y la Tabla 2 se presentan diversas variables relacionadas con el comportamiento sexual de los participantes.

Tabla 1

Características del comportamiento sexual de hombres de acuerdo con la infección por VPH

Variable	VPH Negativos N=124 (%)	VPH Positivos N=40 (%)
Edad de inicio de vida sexual activa		
≤ 17 años	65 (52 %)	20 (50 %)
≥ 18 años	59 (48 %)	20 (50 %)
Número de compañeros sexuales totales		
1-4	21 (17 %)	2 (5 %)
5-10	56 (45 %)	14 (35 %)
11-20	24 (19 %)	13 (32 %)
≥ 21	23 (18 %)	11 (27 %)
Número de compañeros sexuales en los últimos 6 meses		
1	56 (45 %)	11 (27 %)
2	24 (19 %)	16 (40 %)
3	14 (11 %)	07 (17 %)
4	6 (5 %)	02 (5 %)
5 parejas o más	12 (10 %)	04 (10 %)
Ninguna	12 (10 %)	0 (0 %)
Tipo de prácticas sexuales		
HSH*	29 (23 %)	05 (12 %)
HSHM**	29 (23 %)	07 (17 %)
HSM***	66 (53 %)	28 (70 %)
Antecedentes de infecciones de transmisión sexual		
Sí	41 (33 %)	12 (30%)
No	83 (67 %)	28 (70 %)

*Hombres que tienen sexo con hombres.

** Hombres que tienen sexo con hombres y mujeres.

*** HSM: Hombres que tienen sexo con mujeres.

Tabla 2

Uso de condón hombres de acuerdo con la infección por VPH

Variable	VPH Negativos N=124 (%)	VPH Positivos N=40 (%)
Uso de condón en sexo oral		
Sí	15 (12 %)	4 (10 %)
No	106 (85 %)	35 (87 %)
No lo practica	3 (2 %)	01 (02 %)
Uso de condón en sexo vaginal		
Sí	65 (52 %)	24 (60 %)
No	25 (20 %)	10 (25 %)
No lo practica	34 (38 %)	06 (15 %)
Uso de condón en sexo anal con mujeres		
Sí	37 (30 %)	13 (32 %)
No	21 (17 %)	06 (15 %)
No lo practica	66 (53 %)	21 (52 %)
Uso de condón en sexo anal con hombres		
Sí	47 (38 %)	09 (22.5 %)
No	10 (8 %)	03 (7.5 %)
No lo practica	67 (54 %)	28 (70 %)

3.2 Percepción de riesgo

En la Tabla 3 se observan los reactivos, las respuestas y los puntajes utilizados para evaluar la percepción de riesgo. Es importante señalar que el 65 % de los encuestados respondió estar totalmente de acuerdo con el reactivo "me preocupa tener VPH", mientras que solo el 34 % expresó total acuerdo con la afirmación "tengo la capacidad de evitar la infección". La sumatoria de los puntos, de acuerdo con las categorías establecidas, revela que el 68 % de los participantes tuvieron una percepción alta de riesgo para contraer el VPH, el 30 % mostró un nivel medio y solo el 2 % tuvo una percepción baja. La percepción de riesgo fue similar cuando se analizó por el tipo de parejas sexuales. La percepción de riesgo fue alta en el 76.4 % y el 77 % de los HSH y HSHM respectivamente. En el caso de los HSM disminuyó al 61.7 %.

Tabla 3

Resultado de la evaluación de percepción de riesgo para contraer infección por VPH en un grupo de hombres mexicanos

Ítem	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Me preocupa tener VPH.	07 (4.2 %)	05 (3 %)	11 (6.7 %)	34 (20.7 %)	107(65.2 %)
Puntaje asignado	1	2	3	4	5
Pienso que tengo riesgo de contraer VPH.	03 (1.8 %)	14 (8.5 %)	23 (14 %)	64 (39 %)	60 (36.5 %)
Puntaje asignado	1	2	3	4	5
Mis posibilidades de tener VPH son altas.	08 (4.8 %)	18 (11 %)	49 (30 %)	52 (31.7 %)	37 (22.5 %)
Puntaje asignado	1	2	3	4	5
Mis posibilidades de tener VPH son bajas.	28 (17 %)	44 (26.8 %)	58 (35.3 %)	24 (14.6 %)	10 (6 %)
Puntaje asignado	5	4	3	2	1
Tengo la capacidad de evitar la infección.	17 (10.3 %)	10 (6 %)	26 (15.8 %)	54 (33%)	57 (34.7%)
Puntaje asignado	5	4	3	2	1

3.3 Conocimiento

En la Tabla 4 se observan los resultados de la evaluación de cada ítem de la sección de conocimiento. Se observaron algunas discrepancias notables, como en el primer ítem, el 54.8 % expresó acuerdo total con la afirmación “Los hombres tienen la misma posibilidad de tener VPH que las mujeres”. De acuerdo con los resultados previamente comentados, se esperaba que en el ítem “Las mujeres tienen mayor posibilidad de tener VPH”, un porcentaje similar contestara totalmente en desacuerdo, sin embargo, solo el 12.2 % optó por esa categoría. El análisis global de conocimiento reveló que el 88 % posee un conocimiento alto y el 12 % restante presenta un nivel medio.

Tabla 4

Resultado de la evaluación de conocimiento sobre VPH en un grupo de hombres mexicanos

Ítem	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Los hombres tienen la misma posibilidad de tener VPH que las mujeres.	2 (1.2 %)	14 (8.4 %)	16 (9.7 %)	42 (25.6 %)	90 (54.8 %)
Puntaje asignado	1	2	3	4	5
Las mujeres tienen mayor posibilidad de tener VPH.	20 (12.2 %)	29 (17.7 %)	38 (23.1 %)	39 (23.7 %)	38 (23.1 %)
Puntaje asignado	5	4	3	2	1
El sexo entre mujer y hombre no es de riesgo para contraer VPH.	119 (72.5 %)	30 (18.2 %)	8 (4.8 %)	3 (1.8 %)	4 (2.4 %)
Puntaje asignado	5	4	3	2	1
El sexo entre dos varones no es de riesgo para contraer VPH.	119 (72.5 %)	31 (18.9 %)	5 (3 %)	4 (2.4 %)	5 (3 %)
Puntaje asignado	5	4	3	2	1
Las mujeres siempre infectan a los hombres de VPH.	98 (60 %)	34 (20.7 %)	26 (15.8 %)	5 (3%)	1(0.6%)
Puntaje asignado	5	4	3	2	1

Con el objetivo de identificar una posible asociación entre el nivel de conocimiento y la percepción de riesgo respecto a la infección, se realizó un análisis contrastando la frecuencia de nivel alto vs. medio + bajo en ambas variables. Sin embargo, casos no se encontró asociación entre las variables estudiadas como se muestra en la Tabla 5.

Tabla 5

Análisis bivariado de percepción de riesgo y conociendo con la infección por VPH

	VPH positivos N=40 N (%)	VPH negativos N= 124 N (%)	OR (IC) P
Percepción			
Alto	25 (62.5%)	87 (70%)	0.7088(0.3359- 1.496) p> 0.05
Medio	14 (30%)	35 (28%)	
Bajo	1 (3%)	2 (2%)	
Conocimiento			
Alto	34 (85%)	110 (89%)	0.7212(0.2573-2.022 p>0.05
Medio	6 (15%)	14 (11%)	
Bajo	0	0	

4. Discusión

Este estudio contribuye con valiosa información acerca de la percepción de riesgo y el nivel de conocimiento sobre el VPH en un grupo de hombres residentes de la península de Yucatán, ubicada al sureste de México, que acudieron de forma voluntaria a realizarse una prueba de detección de VPH. La prevalencia de infección subclínica por VPH fue del 24 %. Resulta notable que el 68 % de los participantes manifiestan una percepción de riesgo alta, y el 88 % exhibe un nivel de conocimiento considerado alto respecto al VPH.

La respuesta a la convocatoria del presente estudio fue buena, destacando la participación de hombres "heterosexuales" reconocidos en el estudio como HSM (hombres que tienen sexo con mujeres). Es importante señalar que la literatura explora las razones que llevan a los HSM a mantener prácticas sexuales de riesgo, Guerrero et al. (2022) destacaron elementos de masculinidad como "sentirse fuertes, e inmunes a la enfermedad", lo que perpetúa dichas prácticas. En este contexto, resulta novedoso observar la participación voluntaria de HSM en una prueba para detectar una infección de transmisión sexual y sugiere que este grupo está tomando conciencia de autocuidado de la salud sexual y se abre una puerta de oportunidad para continuar trabajando incorporando el tema de las masculinidades.

Entre los resultados obtenidos, destaca el elevado nivel conocimiento sobre el VPH entre los participantes, alcanzando el 88 %. Este hallazgo es inesperado dado que

gran parte de la información disponible para el público en general está dirigida principalmente a las mujeres, con enfoque a la detección temprana del cáncer cervicouterino y dejando de lado a los

hombres. En este contexto es relevante destacar que en México la vacunación oficial contra el VPH está exclusivamente dirigida a las mujeres. Esta disparidad resalta la necesidad de una mayor orientación y educación específica para los hombres en relación con el VPH.

Varios autores han explorado el conocimiento de VPH en hombres con resultados muy diferentes a los nuestros. El estudio de Martínez Martínez y Cuesta Cambra (2018) realizado en España con jóvenes universitarios de 18 a 23 años demostró un considerable desconocimiento entre los hombres encuestados en comparación con las mujeres en relación con la vacunación y la vía de contagio del VPH. Este mismo resultado fue documentado por otros autores (Iraizos et al., 2021; Kops et al., 2019; Pérez-Pérez, 2021).

Nuestro estudio difiere con otras publicaciones por ser una población solo de varones sin VIH, con sujetos mayores a 25 años y autoseleccionada para el estudio. Dichas características pueden estar reflejando en los resultados de conocimiento al tratarse de una población preocupada por su salud sexual y que encontró una oportunidad de solicitar atención. Esta divergencia resalta la importancia de abordar la educación sobre VPH adaptándose a las necesidades y características de la población blanca y no desde el criterio de los profesionales de salud encargados de la promoción de la salud.

Llama la atención el bajo uso de condón en una población en donde el 88 % han sido clasificados con un alto conocimiento sobre el virus de estudio. Lo anterior pone de manifiesto que solo el conocimiento no es suficiente para impactar en la conducta sexual. La mayor frecuencia de uso se reportó durante el sexo vaginal (54 %), mientras que en el sexo oral (12 %) la cifra disminuyó considerablemente. En el caso del sexo anal con hombres y/o mujeres, solo la tercera parte afirmó practicar sexo seguro. Estos resultados están en concordancia con los reportados por otros autores. Blanc Molina y Rojas Tejada (2018) mencionaron que los hombres utilizan el preservativo más como método anticonceptivo que para prevenir Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). Es interesante observar la discrepancia entre el conocimiento y la actitud, ya que a pesar de saber que el VPH es una ITS que puede prevenirse, el condón es poco utilizado.

Abril Valdez et al. (2018) exploraron los motivos de rechazo al uso del condón en una población de jóvenes universitarios de 17 a 29 años en Sonora, México; los resultados revelaron que la mayoría de los hombres afirmaron que el condón disminuye el placer sexual. Por otro lado, en el caso de las mujeres, las creencias y emociones juegan un rol a la hora de decidir por sexo seguro. Una de las creencias de género, como la percepción de que "las mujeres que piden a su pareja usar condón tiene muchas parejas sexuales", o la confianza expresada "no es necesario usar condón si uno conoce a su pareja", son algunas de las razones que las llevan a no practicar sexo seguro.

En el caso que nos ocupa, no es parte del objetivo conocer estas barreras del uso del condón, sin embargo, es fundamental conocer las creencias de los hombres que evitan la práctica de sexo seguro, a pesar de percibirse como vulnerables de contraer una ITS, para poder desarrollar estrategias efectivas de promoción de prácticas sexuales seguras.

La alta percepción de riesgo dentro de los participantes de este estudio, puede estar condicionada por el conocimiento que poseen sobre la infección. Nuestros resultados no coinciden con otros autores que han explorado la percepción de riesgo en diversas poblaciones de hombres.

Lau et al. (2014) llevaron a cabo un estudio con hombres que tienen sexo con hombres para explorar la percepción de riesgo de contraer VPH. Interesantemente, el 66.8 % de los participantes reportaron una baja susceptibilidad de contraer el virus; el 68.6 % afirmó tener una baja probabilidad de desarrollar cáncer anal o de pene asociado al VPH. Adicionalmente, el 82 % señaló tener una baja probabilidad de desarrollar verrugas genitales, a pesar de que la mayoría de la población estudiada admitió no utilizar condón en todas sus relaciones sexuales no obstante tener conocimiento de que el virus es causante de la patología antes mencionada.

Pask y Rawlings (2016) exploraron la percepción de riesgo, creencias de eficacia e intenciones de comportamiento como predictores de participación en actividades de protección en un grupo de hombres. Los resultados demostraron que variables como el número de parejas sexuales, las pruebas para alguna infección de transmisión sexual y el uso de condón previo al estudio son variables asociadas a la intención de emprender acciones de protección, tales como la vacunación, búsqueda de información, comunicación con profesionales de la salud, entre otras. Por otro lado, Iraizos-Barrios et al. (2021), en una investigación llevada a cabo con estudiantes universitarios en Ecuador, encontraron una percepción de riesgo baja entre los jóvenes hacia el VPH, siendo más deficiente en hombres que en mujeres.

La percepción de riesgo como elemento subjetivo se ve influenciada por diversos factores, entre ellos, el conocimiento del evento. Es por eso que en este trabajo evaluamos de forma conjunta ambos factores. Nuestros resultados ponen de manifiesto que el grupo estudiado que se percibe en alto riesgo, en su mayoría, posee un nivel alto de conocimiento sobre la infección por VPH. Lo anterior sugiere que el conocimiento previo pudo ser el motivo para realizarse la prueba.

Consideramos que los resultados de conocimiento y percepción de riesgo es producto de la metodología de reclutamiento de los sujetos, ya que les brindamos un espacio con información sobre el virus y la población no fue elegida al azar, siendo probable que aquellos que se sentían vulnerables se interesaron en el proyecto y se acercaron a participar en el estudio.

Además de reportar la prevalencia de VPH en el grupo de participantes, donde uno de cada cuatro fue positivo. Adicionalmente, se pone de manifiesto la utilidad de las redes sociales para acercar a la población general a la investigación y la promoción de la salud, lo permite que con una buena estrategia y un equipo se pueda impactar en la salud sin necesidad de movilidad, permitiendo abarcar una población mucho mayor y reducir los costos. Nuestros resultados sugieren un cambio de paradigma en el cuidado de la salud sexual en los hombres.

5. Conclusión

Las redes sociales son un medio adecuado para acercar al público a los proyectos de investigación y proporcionar información científica. El grupo de estudio demostró conocimiento sobre el VPH y un porcentaje importante se siente en riesgo de contraer el virus. No se encontró asociación entre el conocimiento y la infección asintomática del virus. Se demostró el interés de los hombres por su salud sexual.

6. Agradecimiento

Este proyecto recibió apoyo del Consejo Nacional de Humanidades, Ciencias y Tecnología en la Convocatoria 2019 Ciencia de Frontera CF -2019 -87172.

7. Referencias

- Blanc Molina, A., & Rojas Tejada, A. J. (2018). Uso del preservativo, número de parejas y debut sexual en jóvenes en coito vaginal, sexo oral y sexo anal. *Revista Internacional de Andrología*, 16(1), 8-14. <https://doi.org/doi:10.1016/j.androl.2017.02.009>.
- Cai, T., Perletti, G., Meacci, F., Magri, V., Verze, P., Palmieri, A., Mazzoli, S., Santi, R., Nesi, G., Mirone, V., & Bartoletti, R. (2016). Natural history of human papillomavirus infection in non-vaccinated young males: low clearance probability in high-risk genotypes. *European Journal of Clinical Microbiology & Infectious Diseases*, 35(3), 463-469. <https://doi.org/doi:10.1007/s10096-015-2562-z>
- Cambrano-Ancona, S., Luna-Jiménez, L. M., Kantún-Moreno, N. E., González-Losa, M. R., Ayora-Talavera, G., Gómez-Carballo, J., & Conde-Ferrández, L. (2018). Comparación de métodos de extracción de ADN a partir de células epiteliales bucales. *Revista del Centro de Graduados e Investigación. Instituto Tecnológico de Mérida*, 33(73), 313-317. <https://www.revistadelcentrodegraduados.com/2019/08/comparacion-de-metodos-de-extraccion-de.html>
- Champion, V. L., & Skinner, C. S. (2008). The health belief model. En K. Glanz, B. K. Rimer, & K. Viswanath (Eds.), *Health behavior and health education: Theory, Research, and Practice* (4.^a ed., pp. 45-65). Jossey-Bass.
- Davarmanesh, M., Jazayeri, S. M., Dezfulian, M., & Gharavi, M. J. (2020). High risk genotype distribution of human papillomavirus (HPV) according to age groups in Iranian asymptomatic men. *Infectious Agents and Cancer*, 15, 29. <https://doi.org/doi:0.1186/s13027-020-00296-6>.
- de Martel, C., Georges, D., Bray, F., Ferlay, J., Clifford, & G. M. (2020). Global burden of cancer attributable to infections in 2018: a worldwide incidence analysis. *Lancet Global Health*, 8(2), e180-e190. [https://doi.org/doi:10.1016/S2214-109X\(19\)30488-7](https://doi.org/doi:10.1016/S2214-109X(19)30488-7).

- Forman, D., de Martel, C., Lacey, C. J., Soerjomataram, I., Lortet-Tieulent, J., Bruni, L., Vignat, J., Ferlay, J., Bray, F., Plummer, M., & Franceschi, S. (2012). Global burden of human papillomavirus and related diseases. *Vaccine*, *30*(S5), 12–23. <https://doi.org/doi:10.1016/j.vaccine.2012.07.055>.
- García del Castillo, J. A. (2012). Concepto de percepción de riesgo y su repercusión en las adicciones. *Salud y Drogas*, *12*(2), 133-151. <https://www.redalyc.org/pdf/839/83924965001.pdf>
- Guerriero, I., Ayres, J. R. C. M., & Hearst, N. (2002). Masculinity and vulnerability to HIV among heterosexual men in São Paulo, Brazil. *Revista de Saúde Pública*, *36*(4S), 50–60. <https://www.scielo.br/j/rsp/a/jDGs53Xj9MVJrxJWM6QDZ5K/?lang=pt>
- Giuliano, A. R., Lazcano-Ponce, E., Villa, L. L., Flores, R., Salmeron, J., Lee, J. H., Papenfuss, M. R., Abrahamsen, M., Jolles, E., Nielson, C. M., Baggio, M. L., Silva, R., & Quiterio, M. (2008). The human papillomavirus infection in men study: human papillomavirus prevalence and type distribution among men residing in Brazil, Mexico, and the United States. *Cancer Epidemiology, Biomarkers & Prevention*, *17*(8), 2036–2043. <https://doi.org/doi:10.1158/1055-9965.EPI-08-0151>.
- Giuliano, A. R., Lazcano, E., Villa, L. L., Flores, R., Salmeron, J., Lee, J. H., Papenfuss, M., Abrahamsen, M., Baggio, M. L., Silva, R., & Quiterio, M. (2009). Circumcision and sexual behavior: factors independently associated with human papillomavirus detection among men in the HIM study. *International Journal of Cancer*, *124*(6), 1251–1257. <https://doi.org/doi:10.1002/ijc.24097>.
- Gravitt, P. E., Peyton, C. L., Alessi, T. Q., Wheeler, C. M., Coutlée, F., Hildesheim, A., Schiffman, M. H., Scott, D. R., & Apple, R. J. (2000). Improved amplification of genital human papillomaviruses. *Journal of Clinical Microbiology*, *38*(1), 357–361. <https://doi.org/doi:10.1128/jcm.38.1.357-361.2000>.
- Husnjak, K., Grce, M., Magdić, L., & Pavelić, K. (2000). Comparison of five different polymerase chain reaction methods for detection of human papillomavirus in cervical cell specimens. *Journal of Virological Methods*, *88*(2), 125–134. [https://doi.org/doi:10.1016/S0166-0934\(00\)00194-4](https://doi.org/doi:10.1016/S0166-0934(00)00194-4).
- Iraizoz Barrios, A. M., Brito Sosa, G., García Mir, V., Santos Luna, J. A., León García, G., Sotomayor Preciado, A., & Solorzano Solorzano, S. (2021). Percepción del riesgo de infección con virus del papiloma en jóvenes universitarios. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, *37*(4). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000400006
- Kops, N. L., Hohenberger, G. F., Bessel, M., Horvath, J. D. C., Domingues, C., Maranhão, A. G. K., De Souza, F. M. A., Benzaken, A., Pereira, G. F., & Wendland, E. M. (2019). Knowledge about HPV and vaccination among young adult men and women: Results of a national survey. *Papillomavirus Research*, *7*, 123-128. <https://doi.org/doi:10.1016/j.pvr.2019.03.003>.

- Lau, J. T., Wang, Z., Lau, M., & Lai, C. H. (2014). Perception of HVP, Genital Warts and Penile/Anal Cancer and High-Risk, Sexual Behaviors Among Men Who Have Sex With Men in Hong Kong. *Archives of Sexual Behavior*, 43(4), 789-800. <https://doi.org/doi:10.1007/s10508-013-0172-3>.
- Liu, Y., Di, N., & Tao, X. (202). Knowledge, practice and attitude towards HPV vaccination among college students in Beijing, China. *Human Vaccines & Immunotherapeutics*, 16(1), 116-123. <https://doi.org/doi:10.1080/21645515.2019.1638727>.
- Martínez-Martínez, L., & Cambra, U. C. (2018). Conocimiento y actitudes hacia el virus del papiloma humano en una población de universitarios españoles. *Revista Española de Comunicación en Salud*, 9(1), 14-21. <https://doi.org/doi:10.20318/recs.2018.4248>.
- Nielsen, A., Munk, C., Jørgensen, H. O., Winther, J. F., van den Brule, A. J., & Kjaer, S. K. (2013). Multiple-type human papillomavirus infection in younger uncircumcised men. *International Journal of STD & AIDS*, 24(2), 128-133. <https://doi.org/10.1177/0956462412472294>
- Pask, E., & Rawlins, S. (2016). Men's Intentions to Engage in Behaviors to protect Against Human Papillomavirus (HPV): Testing the risk perception Attitude Framework. *Health Communication*, 31(2), 139-149. <https://doi.org/doi:10.1080/10410236.2014.940670>.
- Pérez-Pérez, Y.P.P. (2021). Relación de los conocimientos sobre el virus del papiloma humano con el uso del condón en universitarios indígenas. *Horizonte Sanitario*, 20(2), 189-196. <https://doi.org/doi.org/10.19136/hs.a20n2.3927>
- Wang, R., Pan, W., Jin, L., Huang, W., Li, Y., Gao, CH., Ma, D., & Liao, S. (2020). Human papillomavirus vaccine against cervical cancer: Opportunity and challenge. *Cancer Letters*, 471, 88-102. <https://doi.org/doi:10.1016/j.canlet.2019.11.039>.

Población y Salud en Mesoamérica

¿Quiere publicar en la revista?

Ingresa [aquí](#)

O escribanos:

revista.ccp@ucr.ac.cr



Población y Salud en Mesoamérica (PSM) es la revista electrónica que cambió el paradigma en el área de las publicaciones científicas electrónicas de la UCR. Logros tales como haber sido la primera en obtener sello editorial como revista electrónica la posicionan como una de las más visionarias.

Revista PSM es la letra delta mayúscula, el cambio y el futuro.

Indexada en los catálogos más prestigiosos. Para conocer la lista completa de índices, ingrese [aquí](#).



 Revista Población y Salud en Mesoamérica -

Centro Centroamericano de Población
Universidad de Costa Rica

